

## К СЪЕЗДУ АКУШЕРОВ – ГИНЕКОЛОГОВ

### Новые медицинские технологии в репродукции и их законодательное обеспечение

ШИЛОВА С.Д.

Заместитель председателя Постоянной комиссии по охране здоровья, физической культуре, делам семьи и молодежи  
Палаты представителей национального собрания Республики Беларусь г. Минск



Жизненный потенциал и человеческий капитал любого общества и любой страны в современном мире играют решающую роль.

Перспективы развития Республики Беларусь определяются не только состоянием экономической ситуации, производственного потенциала, уровнем раз-

вития технологий и инфраструктуры, но и, прежде всего, состоянием и динамикой народонаселения, его количественными и качественными характеристиками.

21 апреля 2011 г. в Послании Президента Республики Беларусь белорусскому народу и Национальному собранию Республики Беларусь А.Г. Лукашенко сказал: «Одним из приоритетов социальной политики белорусского государства является улучшение демографической ситуации в стране. Именно с решением этой проблемы мы связываем перспективы развития нашего государства».

Современная демографическая ситуация характеризуется процессом естественной убыли населения, представляющей потенциальную угрозу устойчивому развитию государства и национальной безопасности. В республике, несмотря на рост рождаемости в последние три года, смертность превышает рождаемость, и ежегодные потери населения в стране составляют порядка 140 тыс. человек в год, поэтому проблема репродуктивного здоровья и репродуктивных прав в настоящее время оказалась в центре общественного внимания. Во многом это обусловлено сложившимися неблагоприятными тенденциями ухудшения здоровья граждан в целом и репродуктивного здоровья в частности.

Сегодня право вынуждено регламентировать такие сферы общественных отношений, которые прежде считались внеправовыми.

Интенсивно прогрессирующее вмешательство в процесс деторождения, опасность манипулирования половыми клетками очертили круг правовых и моральных вопросов, связанных с новыми репродуктивными технологиями.

Значительным катализатором обсуждения указанных проблем являются последние достижения в области биомедицины, существенно расширяющие

возможности лечения бесплодия при помощи методов вспомогательных репродуктивных технологий.

Право иметь детей, безусловно, относится к одному из важнейших прав человека.

Задача государства состоит в создании условий для реализации этого права, в том числе и путем создания правового режима применения методов вспомогательных репродуктивных технологий.

К сожалению, реалии сегодняшнего дня таковы, что все больше и больше лиц имеют те или иные проблемы.

По данным Всемирной организации здравоохранения на планете каждая четвертая – пятая пара страдает бесплодием, при этом 59% приходится на мужское бесплодие и 41 % - на женское.

Удельный вес бесплодных супружеских пар в Республике Беларусь составляет 14,5- 15 процентов.

Все это приводит зачастую к распаду семьи и ухудшению демографической ситуации.

Поэтому когда длительное лечение бесплодия не приносит ожидаемого результата на помощь приходят вспомогательные репродуктивные технологии.

Основной отличительной особенностью данного вида высокотехнологичной медицинской помощи являются манипуляции с половыми клетками вне организма человека с целью наступления беременности и рождения здорового ребенка.

Первый ребенок, зачатый в пробирке, появился в Англии в 1978 году, в России -1986 году, в Республике Беларусь - 1995 году.

Каждый год в мире полк «эко-малышей» пополняется на 30 тысяч человек, а всего на земном шаре их уже 4,5 миллиона. За революцию в медицине разработчик ЭКО Робертс Эдвардс получил в 2010 году Нобелевскую премию.

Всемирная медицинская ассоциация (ВМА) положительно отнеслась к применению методов вспомогательных репродуктивных технологий, т. к. они служат благородной цели - лечению бесплодия и предоставлению права супругам, лишенным возможности иметь детей.

В 1987 г. было принято Заявление об искусственном оплодотворении и трансплантации эмбрионов (Мадридская декларация), в котором провозглашены следующие рекомендации: медицинская помощь оправдана при бесплодии, не поддающемся медикаментозному и хирургическому лечению, особенно в случаях иммунологической несовместимости, непреодолимых препят-

ствий для слияния мужской и женской гамет, бесплодия по неизвестным причинам.

На сегодняшний день известно несколько методов искусственной репродукции, когда производится вмешательство в естественные процессы возникновения человеческой жизни.

Медицинские технологии, используемые при этом, различны, что в конечном итоге влияет на отношение права к тому или иному методу, на принципы правового регулирования.

Сложившаяся практика репродуктивных технологий развивается по трем основным направлениям: искусственная инсеминация женщины спермой мужа или донора, методы экстракорпорального оплодотворения, и вынашивание эмбриона «суррогатной матерью». При этом следует отметить, что суррогатное материнство не противоречит этике до тех пор, пока оно исходит из медицинских показаний и исключает социальные причины, когда женщине лень вынашивать ребенка, либо женщина боится родов или не хочет беременностью мешать своей карьере.

Уже более 15 лет в республике, принося великое счастье отцовства и материнства, эти технологии успешно применяются в государственном учреждении «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя», учреждении «Гомельский областной диагностический медико-генетический центр с консультацией «Брак и семья», Центре вспомогательной медицины «Эмбрио» и в Центре Репродуктивной Медицины.

За период с сентября 2007 года по декабрь 2011 года в государственном учреждении «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя» проведено всего 1 554 законченных циклов ЭКО, клиническая беременность наступила в 656 случаях. Эффективность ЭКО составила 42,2%.

За данный период времени искусственная инсеминация применялась в 715 случаях, беременность наступила у 120 женщин, эффективность составила – 16,8%.

В программе суррогатного материнства приняли участие 4 семьи, наступило 3 беременности, родилось 2 детей, произошел 1 самопроизвольный выкидыш.

Однако, действующие правовые нормы, регулирующие правоотношения, возникающие при использовании методов искусственной репродукции, до настоящего времени в республике были фрагментарны, затрагивали лишь отдельные аспекты возникающих проблем. Стали возникать серьезные коллизии по правомерности использования новой диагностической и лечебной технологии.

В частности, было выявлено отсутствие нормативных правовых актов, регламентирующих в таких ситуациях права врача, женщины, ее родственников, устанавливающих правомерность замораживания эмбрионов, яйцеклеток, сперматозоидов, определяющих сроки хранения и использования половых клеток и эмбрионов, права и обязанности доноров половых клеток, правовые и этические особенности суррогатного материнства и др.

Оставался также неразрешенным вопрос о возрасте супружеской пары или женщины, желающей воспользоваться методами вспомогательных репродуктивных технологий.

Ни в одном нормативном-правовом акте не давался ответ на данный вопрос.

На основании вышеизложенного в нашей стране с учетом мирового опыта и был разработан закон, направленный на обеспечение правовых и организационных основ применения вспомогательных репродуктивных технологиях.

В мире существует четыре модели правового регулирования отношений, складывающихся при применении методов вспомогательных технологий: австралийская, американская, европейская и постсоветская – каждая имеет свою особенность, однако необходимо отметить их общие черты – основная из них – всеобщее признание необходимости законодательного регулирования ВРТ, целями такого регулирования выступают исключение возможности злоупотребления и чрезмерного вторжения в природу человека, обеспечение интересов ребенка, зачатого с помощью ВРТ, а также закрепление возможности использования репродуктивного донорства.

Обсуждаемые сегодня вопросы касаются глубинных основ человеческого бытия и неосторожные, невзвешенные решения могут самым негативным образом отразиться на нашей жизни и жизни наших потомков.

Поэтому представленный закон необходимо рассматривать не только с точки зрения реализации прав граждан в области применения вспомогательных репродуктивных технологий, но и с точки зрения защиты прав и законных интересов будущего ребенка, однако, из обозначенной выше целесообразности – не следует необходимости законодательного признания зачатия моментом начала жизни.

Данный вопрос представляет собой онтологическую и религиозную проблему, недоступную для исследования средствами правовой науки, что оставляет немалый простор для философской спекуляции.

Характеризуя положения данного Закона, прежде всего, хотелось бы обратить внимание, на то, что вспомогательные репродуктивные технологии определены в нем как метод оказания медицинской помощи, а, соответственно, они могут применяться лишь в отношении лиц, имеющих медицинские показания и не имеющих медицинских противопоказаний к их применению.

Законом выделяются три вида вспомогательных репродуктивных технологий. Это экстракорпоральное оплодотворение, суррогатное материнство и искусственная инсеминация.

В целях охраны жизни и здоровья матери и ребенка Законом предлагается ограничить возможность применения ЭКО и искусственной инсеминации в отношении пациенток, достигших 50 лет.

Этот возраст выбран не случайно, по определению Всемирной организации здравоохранения репродуктивный возраст женщины составляет 15 – 49 лет.

В законе также установлено ограничение на количество эмбрионов, переносимых в матку пациентки при применении вспомогательных репродуктивных технологий: женщине, не достигшей 35 лет, может быть перенесено не более двух эмбрионов, а пациентке, достигшей 35 лет, а также пациентке независимо от возрас-

та, в отношении которой применение вспомогательных репродуктивных технологий три и более раза не привело к наступлению беременности, – не более трех эмбрионов.

Установление таких ограничений продиктовано объективными причинами – многоплодная беременность очень часто становится причиной преждевременных родов, рождением детей с низкой и чрезвычайно низкой массой тела новорожденного, и, как следствие, развития неврологических, дыхательных расстройств, слепоты и т. д.

Самостоятельная глава Закона посвящена определению организационных основ донорства половых клеток, в том числе определению требований, предъявляемых к донорам половых клеток, их прав, порядка и условий хранения донорских половых клеток.

Для исключения вероятности встречи в будущем лиц, при зачатии которых использовались половые клетки одного и того же донора, законом установлены ограничения на использование половых клеток одного донора не более чем в 20 попытках оплодотворения.

В целях осуществления контроля за использованием донорских половых клеток, полученных от анонимных доноров, создается единый регистр доноров половых клеток.

В данной главе Закона также отражено право на привлечение как анонимных, так и неанонимных доноров половых клеток. В качестве последних могут выступать только родственники пациентов: в отношении пациентки – ее родственники женского пола, в отношении пациента – его родственники мужского пола.

Впервые на законодательном уровне устанавливается запрет на выбор пола будущего ребенка при приме-

нении вспомогательных репродуктивных технологий, за исключением случаев возможности наследования заболеваний, связанных с полом, а также запрет на использование эмбрионов в научно-исследовательских целях.

Существенные ограничения вводятся и на возможность использования не востребуемых в результате применения вспомогательных репродуктивных технологий половых клеток.

Законом также определяются условия и порядок применения отдельных видов вспомогательных репродуктивных технологий, при этом допускается их применение не только в отношении супружеских прав, но и в отношении женщин, не состоящих в браке. Определяющим в данном вопросе является расстройство репродуктивного здоровья женщины, а не ее социальный фактор.

Законопроект обсуждался на заседании БМОО «Репродуктивное здоровье», в рамках международного научно-практического семинара «Экологические, правовые и медицинские аспекты биоэтики и биобезопасности» с участием экологов, юристов, медиков, представителей религиозных конфессий Республики Беларусь, Украины, России, Польши, Молдовы, а также в средствах массовой информации, в том числе и в Интернете.

Таким образом, Закон «Вспомогательные репродуктивные технологии», охватывая правовыми нормами отношения, связанные с применением вспомогательных репродуктивных технологий, дает возможность лицам, страдающим бесплодием, обрести счастье материнства и отцовства.